

# 令和6年度 岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書

岡山市保健福祉局高齢福祉部介護保険課・事業者指導課

(別紙の記入要領をよく読んでから記入してください。)

フリガナ 氏名	試験区分		受験番号
生年月日(年齢は、令和7年(2025年)4月1日現在を記入すること) (西暦) 年 月 日生( 歳)	介護支援専門員 (本庁・福祉事務所等)		※
国籍(該当するものを○で囲むこと) 日本国籍 ・ 外国籍			写 真 (タテ4cm×ヨコ3cm)
性別(該当するものを○で囲むこと) ※任意記入 男 ・ 女			6か月以内に撮影した、正面向き、脱帽、上半身のもの
フリガナ 現住所	〒	〒	※受験票と同じ写真であること。 ※写真裏面に氏名・生年月日・試験区分を記入すること。 ※リを写真の裏全面につけて貼ること。 ※下欄に写真撮影月を記入すること。
フリガナ 送付先(合格通知その他の連絡を現住所以外のあるところに希望する場合のみ記入すること)	〒	〒	年 月 撮影

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 課 程 ・ コー ス 名	所 在 地	在 学 期 間 (西暦)年・月を記入)	卒・卒見等の区別 (○で囲むこと)
最終(又は現在)			市・区 町・村	・ ~ ・	卒・卒見・中退
新しい順に記入	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校
	その前		市・区 町・村	・ ~ ・	卒・中退・転校

学歴期間と重複しない現在までの経歴を記入(1か月以上のアルバイトを含む。)						
職 歴	勤 務 先 (名 称)	就 業 形 態 (正規・パート等)	職 務 内 容	勤 務 地	勤 務 期 間 (西暦)年・月を記入)	備 考
	現在(現在在学中又は現在無職の場合は「なし」と記入)			市・区 町・村	・ ~ 在職中	
新しい順に記入	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	
	その前			市・区 町・村	・ ~ ・	

上欄に書ききれない場合は、別途A4サイズ用の紙に同様の表を作成し、職歴及び氏名を記入の上、添付すること

資 格 ・ 免 許	名 称	取 得 (西 暦) 年 ・ 月	名 称	取 得 (西 暦) 年 ・ 月
	自動車運転免許	・ 取得 ・ 見込		・ 取得 ・ 見込
	介護支援専門員	・ 取得 ・ 見込		・ 取得 ・ 見込
		・ 取得 ・ 見込		・ 取得 ・ 見込

私は、募集要項の記載内容を了承の上、受験を申し込みます。なお、私は地方公務員法第16条に該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

年 月 日 氏名(署名)

※申込者が申込日現在未成年者の場合

(署名欄は必ず自筆してください)

保護者氏名(署名)

令和6年度 岡山市会計年度任用職員採用試験受験申込書（うら）

氏名	
----	--

志望動機（横書き）（必須）

自己PR（横書き）（必須）

テーマ「介護保険制度における課題」についてあなたの考えを記載してください。（横書き）（必須）

身体等の事情により受験上 配慮を要する事項 (必要な場合のみ記入すること)	
---	--

就労状況 次の設問には申込日現在、岡山市の職員以外として就労等している場合に記入してください。 ※就労等には自営や専従者、パート・アルバイトも含まれます。
①採用となった場合も就労等を継続する意向ですか。 <input type="checkbox"/> はい →設問②へ <input type="checkbox"/> いいえ →設問③へ
②就労等を継続する意向の場合に記入してください。 就労先等名称:( )雇用形態(アルバイト・派遣等):( ) 就労開始年月: 年 月 就労頻度:週 日、 1日あたりの勤務時間: 時間
③就労等を継続しない意向の場合に記入してください。 退職等予定年月: 年 月

# 令和6年度 岡山市会計年度任用職員採用試験

## 受験票

試験区分 介護支援専門員 (本庁・福祉事務所等)	※受験番号
フリガナ 氏名	
試験日	令和7年2月17日(月曜)
※ 試験場	

<p>写 真 (タテ4cm×ヨコ3cm) 6か月以内に撮影した、正面 向き、脱帽、上半身のもの</p> <p>※申込書と同じ写真であること。 ※写真うら面に氏名・生年月日 を記入すること。 ※刀を写真のうら全面につけ てはること。</p>
---

※ 試験場は受験票返送の際に指定します。 ◎試験場は禁煙です。

### 受験上の注意

- 1 受付は、午前9時00分から午前9時30分まで行います。遅刻すると受験できなくなることがあります。
- 2 持参品 この受験票、介護支援専門員証の原本、在留カードまたは特別永住者証明書(外国籍の方のみ)、筆記用具、時計(時計機能のみのものに限る。)
- 3 全ての試験(休憩時間含む。)が終了するまで、通信機器(スマートフォン・携帯電話・腕時計型端末等)は、電源を切っていただくため一切使用できません。
- 4 全ての試験(休憩時間含む。)が終了するまで、試験場から出ることができません。
- 5 試験場の所在地は事前によく確認してください。(ただし、試験場敷地内の下見はできません。)
- 6 試験当日は、試験場及びその付近には受験者及び受験者送迎等の自動車は駐停車できません。
- 7 試験実施に関し、緊急にお知らせする事項がある場合は、事業者指導課のホームページに掲載します。

### ◎試験場案内

- 試験場：岡山市事業者指導課会議室（岡山市北区大供三丁目1-18 KSB会館4階）TEL(086)212-1013  
岡電バス 山陽新聞社前から 徒歩5分程度

